

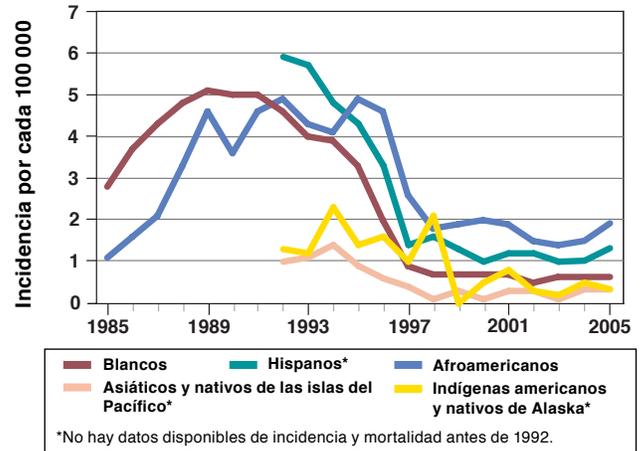
Tendencias en los índices de incidencia

El sarcoma de Kaposi (SK) es un sarcoma del tejido blando que afecta la piel, la cavidad oral, el esófago y el conducto anal. El sarcoma de Kaposi "clásico" es raro y se presenta principalmente en los hombres de edad avanzada de ascendencia mediterránea o judía. Las personas inmunodeprimidas tienen también un riesgo alto de padecer sarcoma de Kaposi. La incidencia de esta enfermedad aumentó notablemente en la década de los ochenta con la aparición del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), y es ahora el tumor más común asociado con la infección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Los científicos han identificado un virus llamado herpesvirus asociado con sarcoma de Kaposi (HVS-K) y se cree que causa el sarcoma de Kaposi en las personas inmunodeprimidas.

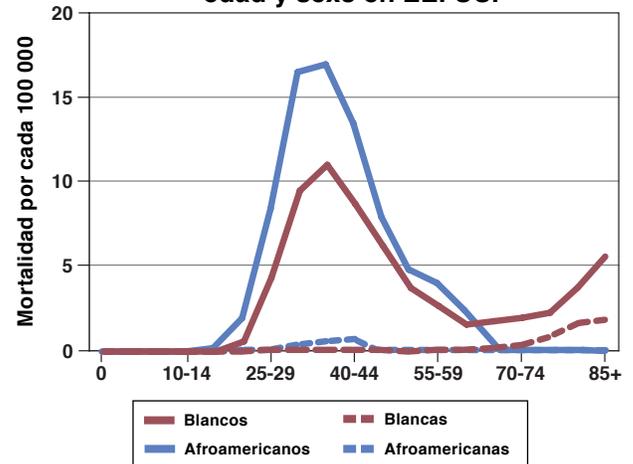
Conforme creció la epidemia del sida, la incidencia del sarcoma de Kaposi se elevó dramáticamente de la mitad de la década de los ochenta a principios de los noventa. La incidencia también disminuyó dramáticamente de la mitad de los años noventa al año 2000 y se ha mantenido relativamente estable desde entonces. Los hombres tienen una probabilidad más alta de padecer sarcoma de Kaposi que las mujeres, particularmente entre los 25 y 59 años de edad. Desde el 2000, la incidencia ha sido más alta en los afroamericanos y más baja en los asiáticos e isleños del Pacífico.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

Incidencia del sarcoma de Kaposi en EE. UU.



Mortalidad por sarcoma de Kaposi por edad y sexo en EE. UU.



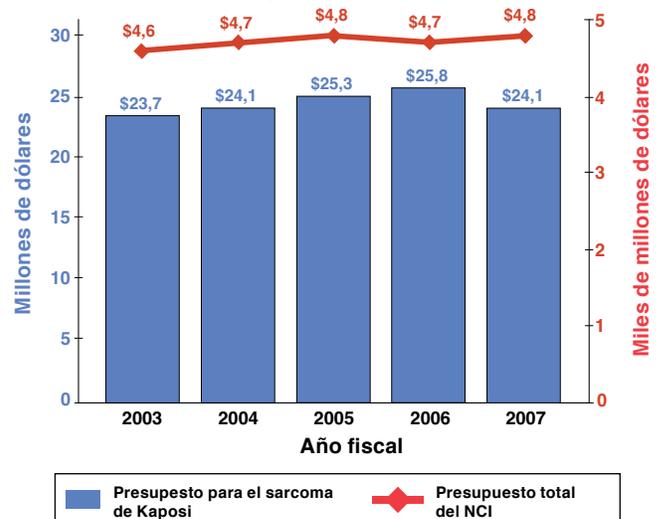
Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del sarcoma de Kaposi

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)¹ para investigación del sarcoma de Kaposi aumentó ligeramente de \$23,7 millones en el año fiscal 2003 a \$24,1 millones en el año fiscal 2007.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

¹La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://www.nih.gov/about/>.

Presupuesto para investigación del sarcoma de Kaposi por el NCI



Ejemplos de actividades del NCI relevantes al sarcoma de Kaposi

- El NCI apoya investigación sobre los **cánceres del sida y la supresión inmunitaria adquirida**. Dicha investigación trata de la base biológica de la evolución y progresión del cáncer en el contexto de infección de VIH y el sida. <http://grants.nih.gov/grants/guide/pa-files/pa-07-173.html>
- El **Consortio del Cáncer Causado por el Sida (AIDS Malignancy Consortium)** incluye 14 sitios de estudios clínicos y sus afiliados. Estos sitios están mejorando las opciones terapéuticas de pacientes con cáncer causado por el sida. <http://pub.emmes.com/study/amc/public/index.htm>
- El **Programa del Cáncer Causado por el Sida (AIDS Malignancy Program)** apoya estudios clínicos y preclínicos del tratamiento de cáncer en personas VIH positivas e inmunodeprimidas. http://ctep.cancer.gov/additionalResources/aids_malignancy/default.htm
- El **Grupo de Revisión del Progreso contra el Sarcoma (Sarcoma Progress Review Group, PRG)**, un panel compuesto de expertos e intercesores de pacientes, evaluó el estado de la ciencia e identificó futuras prioridades de investigación sobre sarcoma, incluso el sarcoma de Kaposi. <http://planning.cancer.gov/pdfprgreports/2004sarcoma.pdf>
- La **Unidad de Inmunoepidemiología e Infecciones (Infections and Immunoepidemiology Branch)** del NCI conduce investigación epidemiológica de gran impacto sobre gérmenes infecciosos y el cáncer, incluyendo el sarcoma de Kaposi y otros cánceres asociados con el VIH y el sida. Los proyectos incluyen las conexiones de los datos de registros de sida y de cáncer en la población que cubren casi la mitad de la población con sida en los Estados Unidos con cálculos de la magnitud y tipos de cáncer en las personas con VIH y sida en la India. <http://dceg.cancer.gov/veb>

Preguntas y respuestas del sarcoma del tejido blando



Para más información, en inglés, sobre el sarcoma de tejido blando, incluyendo factores de riesgo sospechosos, posibles causas y estudios de investigación del NCI, lea la hoja informativa del NCI sobre el sarcoma de tejido blando.

<http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Sites-Types/soft-tissue-sarcoma>

Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER).

- El **Programa de Estudios sobre el Virus del Sida (AIDS Virus Studies Program)** apoya estudios sobre el papel del VIH y otros virus relacionados en la evolución de cánceres asociados con el sida. <http://dcb.nci.nih.gov/branchdetail.cfm?branch=35>
- El **Centro de Excelencia en VIH y Sida y Virología Oncológica (Center of Excellence in HIV/AIDS and Cancer Virology)** facilita y comunica avances en métodos antivirales e inmunológicos para prevenir y tratar la infección de VIH, cánceres relacionados con el sida y enfermedades virales asociadas con el cáncer. <http://ccr.ncifcrf.gov/initiatives/CEHIV/>
- La **página principal de cánceres relacionados con el sida** proporciona información actualizada sobre las opciones de tratamiento de cánceres relacionados con el sida, tal como el sarcoma de Kaposi. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/relacion-sida>

Selección de adelantos en la investigación del sarcoma de Kaposi

- Desde que la terapia antirretroviral de gran actividad (highly active antiretroviral therapy, HAART) estuvo disponible en 1996, la incidencia del sarcoma de Kaposi ha disminuido anualmente por cada 100 000 personas. <http://dceg.cancer.gov/newsletter/Linkage0308.html#article12>
- Investigadores han identificado el mecanismo por el que el herpesvirus asociado con sarcoma de Kaposi regula la red de vasos sanguíneos que promueven la evolución del sarcoma de Kaposi. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17287278>
- Las proteínas K3 y K5 del herpesvirus asociado con sarcoma de Kaposi suprimen dos tipos de inmunidad; esto permite que el virus eluda ataques del sistema inmunitario del cuerpo. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17166914>